

УДК 615.37:616.13/4-06

3. ФАКТОРИ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ КИШКОВОГО ДИЗБАКТЕРІОЗУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ, ХВОРИХ НА ГОСТРУ ПНЕВМОНІЮ

Щербатюк Н.Ю. - студентка 5 курсу
(Тернопільський медичний інститут)

Науковий керівник: к.м.н., ас. Мороз І.М.

Метою дослідження було встановлення частоти розвитку дизбактеріозу і факторів, які сприяють цьому. Під спостереженням перебувало 35 дітей раннього віку, хворих на гостру пневмонію.

Бактеріологічна діагностика кишкового дизбактеріозу виявила у 10 обстежених нормальний мікробний пейзаж, у 25 - дизбактеріоз різного ступеня.

Серед дітей з кишковим дизбактеріозом на грудному вигодовуванні перебував 1 хворий, на змішаному - 2, на штучному - 22 хворих. У групі дітей з порушеним кишковим біоценозом пневмонія середньої важкості була в 11 дітей, важка - у 14 дітей. Крім основного захворювання, у 16 дітей діагностовано рахіт, у 9 - анемію.

В залежності від ступеня вираженості дизбактеріозу всіх хворих було розподілено на три групи: перша - 8 дітей із слабовираженими порушеннями мікрофлори; друга - 5 дітей з помірновираженими змінами і третя - 12 дітей з вираженим дизбактеріозом.

Серед усіх хворих з дизбактеріозом кишок останній дещо частіше спостерігався у дітей другого півріччя життя. У дітей, які перебували на штучному вигодовуванні, переважав помірний та виражений дизбактеріоз. При важкому перебігу пневмонії, як правило, визначався помірно виражений та значний дизбактеріоз кишок.

Таким чином, штучне вигодовування, широке застосування антибактеріальних препаратів та зниження захисних сил організму дитини внаслідок важкого перебігу пневмонії є факторами ризику виникнення кишкового дизбактеріозу. В зв'язку з цим виникає необхідність нормалізації кишкової мікрофлори шляхом призначення адекватного харчування та бактерійних препаратів.